

# 第21回全国障害者スポーツ大会 個人競技選手選考応募用紙

## (様式 A) 推薦書

(施設・学校・クラブチーム等に所属する方用)

推薦団体名				推薦団体 代表者名	印
(ふりがな) 選手氏名		性別		生年月日 年齢	昭和・平成 年 月 日 歳 (令和3年4月1日現在)
推薦団体の 住所連絡先	〒 TEL FAX			連絡担 当者名	
選手の現住 所連絡先	〒 TEL FAX			保護者 名・印	印
障害の分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 重複障害 なし ・ あり ( )				障害者手帳 有 ・ 無
推薦競技		推薦種目	(第1希望) ----- (第2希望)		
障害区分 番号	陸上競技、水泳、卓球を希望の場合「別表1」を参照の上、障害区分番号を右欄に記入。				
競技中の補装具の使用	(歩行杖等) 杖 松葉杖1本 松葉杖2本 クラッチ1本 クラッチ2本 (車いす等) 両手駆動 片手駆動 足駆動 片上下肢駆動 電動 投てき台				
<b>参考となる過去3年以内の自己記録・結果など (出場希望競技種目の記録を記入すること)</b> ※各公認大会、各種パラ大会、R2年第27回県市障害者スポーツ大会、学校行事、学校対抗大会、記録会ほか ※フライングディスクはアキュラシーとディスタンスの記録を記入願います。					
年月日	大会名等	種目	記録・結果	計測方法	
例) R2.10.10	〇〇特別支援学校対抗陸上記録会	陸上競技100m	14秒48	手動	
例) R2.12.23	〇〇スイミングクラブタイムレース	水泳50m自由形	35秒02	機械	
例) R1.5.14	第27回宮城県仙台市障害者フライングディスク大会	FDアキュラシー5m	10投	—	
例) R2.11.3	〇〇ボウリング記録会	ボウリング	アベレージ180点	—	
例) R2.9.29	第〇回ボッチャ大会	ボッチャ	予選あり 決勝T第1位	—	
推薦理由					

※自己記録・結果を証明できるもの(大会開催要項や事業実施計画書、プログラム等)を必ず添付すること。

※卓球・フライングディスクの推薦は、各団体各1名までとします。

※本人及び保護者の意志を充分ご確認の上、提出してください。

★クラブチーム推薦の場合は選手の所属先(施設、学校、勤務先等)の長の同意署名をもらってください。

所属先名	所属長氏名	印
------	-------	---